

# 入 会 申 込 書

様式第1号

承認		承認 ・ 不承認		センター処理欄			
承認							
種別	1・依頼 2・提供 3・両方						
会員番号	NO.						
ふりがな				生年月日		写真 2.5×3cm	
氏名				年 月 日 ( ) 歳			
住所	〒			電話			
				FAX			
				携帯			
勤務先	名称			緊急連絡先	氏名 続柄 ( )		
	電話				電話		
職業等	1 雇用労働者(フルタイム・パートタイム)			同居家族	配偶者 有・無		
	2 自営業( )				子ども( )歳 男・女 ( )歳 男・女		
	3 公務員(正規職員・非常勤職員・アルバイト)				( )歳 男・女 ( )歳 男・女		
	4 就労していない				父・母		
	5 その他( )				その他( )		
資格免許	1 保育士・幼稚園教諭			5 介護福祉士・ホームヘルパー			
	2 小・中・高・大学校教師( )			6 調理師・栄養士			
提供・両方 会員のみ	3 養護教諭・看護師・医師( )			7 運転免許			
	4 保健師・助産師			8 その他( )			
援助の 必要な子 どもの状 況	名 前(ふりがな)			生年月日		保育所・幼稚園・学校など	
				年 月 日 ( ) 歳		☎ —	
	男・女						
				年 月 日 ( ) 歳		☎ —	
	男・女						
依頼会員 は必ず記 入してくだ さい				年 月 日 ( ) 歳		☎ —	
	男・女						
				年 月 日 ( ) 歳		☎ —	
	男・女						
			年 月 日 ( ) 歳		☎ —		
男・女							
希望する援助の内容				<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・小学校等の開始前または終了後の預かり <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園・小学校等の送迎 <input type="checkbox"/> 一時的な預かり <input type="checkbox"/> その他( )			
* 依頼会員は必ず記入してください							

※事務の効率化を図るため、この申込書の内容はパソコンに入力して処理します。

(確認欄)

- この申込書に記載した情報が相互援助活動の目的で会員相互に提供されることに同意します。
- 会則を遵守し、高槻市ファミリー・サポート・センターへ入会を申し込みます。

年 月 日 氏名

高槻市ファミリー・サポート・センター様